

第3回飛騨高山ウルトラマラソン大会 メディカルランナー登録用紙

私は飛騨高山ウルトラマラソンにおいてメディカルランナーとして参加し、医療・救護を必要とするランナーを発見した際は、一時競技を中断し救護活動を行います。

その際、大会開催要項、競技規則及び上記の注意事項に従い、自身の競技結果には異議を唱えません。

■基本情報

氏名（フリガナ）					
氏名（漢字）					
住所					
生年月日	西暦	年	月	日	生（満）歳
電話番号（自宅）					
電話番号（携帯）	※レース中に連絡可能な番号を記入してください。				

■大会エントリー内容

出場種目	100km・72km
申込方法	・専用払込用紙による申込 ・インターネット（RUNNET）による申込

※エントリー手続きは、参加料の入金をもって完了となります。

■メディカルランナー情報

資格	医師	・	看護師	・	救急救命士	・	保健師
所属（病院名等）							
備考							

※他大会での救護活動参加の実績や経験がございましたら、記入してください。

※医師・看護師・救急救命士・保健師の免許状（写し）を添えて、下記までメールにデータを添付していただか、もしくは郵送・FAXでお送りいただきますよう、お願ひいたします。

○申込締切 平成26年4月30日（水）必着

○申込先 飛騨高山ウルトラマラソン大会事務局

〒259-0111 神奈川県中郡大磯町国府本郷438

E-mail : hida-takayama@r-wellness.com

HP : <http://www.r-wellness.com/takayama/2014/>

TEL : 0120-846-024 (平日 10:00-17:30)

FAX: 0463-70-6266